

HISTÓRIA DESFIGURADA

O novo filme de Sofia Coppola tem direção de arte impecável, mas deixa de fora os conflitos que dariam densidade à trama.

10/08/2017 - 17h33 - Atualizado 10/08/2017
17h50

Há várias maneiras de contar uma mesma história. Nos anos 1960, o escritor Thomas P. Cullinan criou uma narrativa que se passa durante a Guerra Civil americana. Em *The beguiled* (*O seduzido*, em tradução livre), um soldado ferido da União é levado para um seminário sulista onde vivem seis mulheres brancas e uma escrava. Lá, ele seduz algumas moças pelo simples prazer de seduzir. O ciúme e a intriga despontam – e o soldado se torna alvo da ira coletiva. Em 1971, essa história foi adaptada para o cinema, pela primeira vez, pelo diretor Don Siegel. Neste ano, retorna pelas mãos da cineasta Sofia Coppola, em *O estranho que nós amamos* – que estreia no Brasil na quinta-feira (10 de agosto). Se Siegel alterou a história original de forma significativa, Coppola a desfigurou completamente.

Cullinan havia descrito Edwina, a mais velha das estudantes, como uma jovem mestiça, filha de um homem branco com uma escrava. A versão de Siegel transformou Edwina numa professora branca. Coppola (que levou o prêmio de Melhor Diretora em Cannes neste ano, tornando-se a segunda mulher a conquistá-lo) manteve a personagem como Siegel a via. E foi além. No livro, a mucama Mattie é a mais forte das personagens. Ela sabe precisamente qual é seu lugar em relação a suas senhoras e também ao soldado. É a primeira a reconhecê-lo como um charlatão, apesar de fazer parte do Exército que supostamente a libertaria. Na versão de Siegel, Mattie se impõe com ferocidade ao assédio do soldado (o filme é dos anos 1970, quando o movimento negro americano ganhava força). Após ser ameaçada de estupro, ela responde sem pestanejar: “É melhor gostar de fazer isso com uma negra morta, porque é a única maneira de o senhor se deitar com esta aqui”. No filme de Coppola, a personagem

simplesmente desaparece. Não há negros em seu filme passado na era escravocrata.

O filme tem méritos. A fotografia é impecável e dá dimensões suntuosas à mansão, aos móveis e às árvores imponentes do sul antigo. O figurino, em tons claros e pastel, se revela em peças luxuosas de tecidos delicados. Uma era de fausto se ergue diante dos olhos do espectador. O cinema de Coppola é povoado por mulheres com sexualidade reprimida, que buscam uma válvula de escape para existências solitárias. Em entrevistas, a cineasta afirmou que decidiu fazer o longa-metragem porque “sentia que devia dar voz a essas mulheres”. Não se vê exatamente isso na tela. Na história original (e no filme de Siegel), a narrativa se constrói a partir da perspectiva de cada personagem, inclusive da escrava. Tal efeito se perde no longa-metragem de Coppola – um conto gótico sobre charme masculino e vingança feminina, do qual o contexto histórico e racial foi arrancado.

A arte é, muitas vezes, moldada em torno de experiências pessoais. Coppola é autora de uma obra-prima do cinema, *Encontros e desencontros*, tecido a partir de um episódio autobiográfico, uma viagem ao Japão. O resultado é um filme ao mesmo tempo poderoso e intimista, calcado na melhor interpretação da carreira de Bill Murray. Em enredos distantes de seu universo, como *Maria Antonieta* – em que o contexto histórico foi igualmente arrancado –, Coppola se perde. Sem Mattie e com uma Edwina totalmente branca, *O estranho que nós amamos* perde densidade. O conflito fora da mansão, expresso por meio de explosões e cortinas de fumaça, se torna mais um cenário, que fornece uma atmosfera, que um assunto essencial para entender o conflito – e a relação de poder – que se desenrola no interior da casa. *O estranho que nós amamos* é um triunfo como direção de arte, mas um fracasso como interpretação e conteúdo.

Adaptação de <http://epoca.globo.com/cultura/noticia/2017/08/historia-desfigurada.html>, acesso em 10 de agosto de 2017.

01) O texto “A História desfigurada” tem como foco principal:

- (A) Uma história de amor, em que um soldado é levado para um seminário, onde vivem seis mulheres e se apaixonada por uma delas.
- (B) A guerra Civil americana e mostra o

conflito de um homem que não se adapta à vida de combatente.

(C) A transformação da narrativa de Thomas P. Cullinan em filme, por dois cineastas para mostrar que uma mesma história pode ser contada de modo diferente.

(D) A história de seis mulheres brancas que se apaixonam pelo soldado que vem viver no seminário junto delas.

(E) O drama de Mattie, uma mucama negra, que se apaixona pelo soldado ferido e não reage quando ele ameaça estuprá-la.

02) O filme “O estranho que nós amamos”, de Sofia Coppola tem muitos méritos em termos de arte, mas:

(A) Perde densidade dramática ao transformar Edwina - personagem mestiça - em branca e por deixar fora da trama Mattie, uma personagem forte, que se impõe diante do assédio do soldado.

(B) É um fracasso de bilheteria, tendo em vista que enfoca a luta das mulheres negras contra o preconceito da época.

(C) Conta a história sem alterar nada da narrativa contada pelo autor do livro. Por isso, se transforma em pura cópia.

(D) Perde densidade dramática porque se prende a conflitos amorosos e cenas de ciúmes protagonizadas por seis mulheres brancas.

(E) Apresenta poucas cores e cenário totalmente inadequado para um filme de guerra.

03) A expressão sublinhada, na oração abaixo, exerce a função sintática de:

“No livro, a mucama Mattie é a mais forte das personagens”.

(A) Sujeito.

(B) Adjunto adverbial.

(C) Adjunto adnominal.

(D) Vocativo.

(E) Aposto.

04) A oração sublinhada, no período abaixo, classifica-se como:

“O estranho que nós amamos é um triunfo como direção de arte, mas um fracasso como interpretação e conteúdo”.

(A) Oração coordenada sindética explicativa.

(B) Oração subordinada substantiva subjetiva.

(C) Oração subordinada adverbial causal.

(D) Oração coordenada sindética adversativa.

(E) Oração coordenada sindética.

05) O verbo sublinhado na oração “Não se vê exatamente isso na tela”, classifica-se quanto à regência verbal em:

(A) Verbo intransitivo.

(B) Verbo de ligação.

(C) Verbo transitivo indireto.

(D) Verbo transitivo direto e indireto.

(E) Verbo transitivo direto.

06) Do salário de Maria 90% vai para suas despesas fixas. Se ela recebe R\$ 1.890,00 por mês, qual o valor que lhe sobra para outras eventuais despesas?

(A) R\$ 157,00.

(B) R\$ 169,00.

(C) R\$ 159,00.

(D) R\$ 189,00.

(E) R\$ 209,00.

07) Em uma casa de especiarias tem uma lata de 20 quilos de cogumelos, seu Armando vai embalar em pacotes de 1/4 de quilo. Quantos pacotes vai ter no total?

(A) 30.

(B) 60.

(C) 80.

(D) 90.

(E) 100.

08) Se $x+y$ é igual a 10, qual o valor de $(2x+2y)/2$?

(A) 5.

(B) 10.

(C) 15.

(D) 20.

(E) 30.

09) Um trator faz 75 metros de estradas em 15 dias. Trabalhando do mesmo modo levará quantos dias para fazer 175 metros de estrada?

(A) 20.

(B) 25.

(C) 35.

(D) 40.

(E) 45.

10) Artur recebe mensalmente um salário fixo de R\$ 1.200,00, mais uma comissão de 8 por cento sobre as vendas que realiza na loja onde trabalha. Qual das expressões abaixo representa o salário de Artur? (x representa a quantidade vendida no mês).

- (A) $1200 + 80x$.
- (B) $1200 - x/8$.
- (C) $1000 + 8x$.
- (D) $1200 + x$.
- (E) $1200 + 0,08x$.

11) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa correta sobre Microsoft Word 2007:

() A função Marca d'água pode ser acessada na guia Layout da Página, grupo Plano de Fundo da Página.

() A função WordArt pode ser acessada na guia Inserir, opção WordArt.

() Para inserir uma quebra de página manual é necessário clicar no local desejado e acessar a guia Inserir, grupo páginas e clicar em Quebra de Página.

A sequência correta de cima para baixo é:

- (A) F, F, V.
- (B) F, V, V.
- (C) V, F, F.
- (D) V, V, F.
- (E) V, V, V.

12) Analise a planilha do Microsoft Office Excel abaixo:

	A
1	Valores
2	49
3	99
4	???

Ao inserir a fórmula =NÃO(A2>A3) na célula A4 aparecerá o resultado:

- (A) FALSO
- (B) VERDADEIRO
- (C) #N/D
- (D) 99
- (E) 49

13) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a

alternativa correta:

() No Microsoft Office Excel é possível utilizar o sinal "x" e "*" para realizar a multiplicação de valores.

() No Microsoft Office Excel é possível aninhar até 64 níveis de funções em uma fórmula.

() O erro #N/D em uma célula no Microsoft Office Excel se refere quando uma fórmula não consegue encontrar um valor de referência.

A sequência correta de cima para baixo é:

- (A) V, F, F.
- (B) V, V, F.
- (C) V, F, V.
- (D) F, V, V.
- (E) F, F, V.

14) Assinale a alternativa correta sobre Microsoft Outlook:

(A) Para criar um grupo de contatos a partir de uma lista de contatos do Microsoft Excel é preciso exportar essa planilha em um arquivo da extensão .xlsx e importar no Microsoft Outlook.

(B) O Assistente Fora do Escritório do Outlook é utilizado encaminhar as mensagens recebidas na caixa de entrada para outro endereço de e-mail cadastrado.

(C) Para adicionar uma conta de e-mail do GMAIL no Outlook 2007 é necessário que a configuração do servidor de recepção de correio seja IMAP e o servidor de envio de correio seja SMTP.

(D) Para enviar uma mensagem oculta a um destinatário basta adicionar o endereço de e-mail à caixa Mcc do Microsoft Outlook.

(E) Somente a partir do Microsoft Outlook 2010 que a função "Bloquear remetente de correio eletrônico" foi introduzida no aplicativo.

15) Assinale a alternativa INCORRETA sobre o aplicativo Paint do Microsoft Windows XP:

(A) Arquivos PDF podem ser manipulados no Paint.

(B) Os arquivos podem ser salvos no formato TIFF (*.tif ou *.tiff).

(C) A função  é utilizado para inserir texto no documento.

(D) A função  é utilizada para escolher uma cor igual a uma existente no desenho.



(E) A função  permite desenhar formas livres com uma espessura fixa.

16) Em relação às associações regionais de municípios do Paraná, o município de Apucarana/PR está na região da:

- (A) AMOCENTRO.
- (B) ASSOMEQ.
- (C) AMUVI.
- (D) AMCESPAR.
- (E) CANTUQUIRIGUAÇU.

17) “Combater o câncer com humanismo, ciência e afeto”, esta frase define a missão de um grande hospital de Curitiba, que tem como foco o combate ao câncer. Este hospital é:

- (A) Hospital Nossa Senhora da Luz.
- (B) Hospital do Trabalhador.
- (C) Hospital São Lucas.
- (D) Hospital Erasto Gaertner.
- (E) Hospital Universitário Cajuru.

18) Em 26 de julho de 2017, o presidente Michel Temer assinou medida provisória que instituiu o PDV para servidores do Poder Executivo. Neste contexto, estas letras significam:

- (A) Plano de Desenvolvimento de Vida.
- (B) Programa de Demissão Voluntária.
- (C) Plano de Direito à Vida.
- (D) Programa de Desenvolvimento da Visão.
- (E) Partido da Vitória.

19) Com a viagem do presidente Temer à China, entre final de agosto e início de setembro de 2017, a presidência da república passou a ser exercida pelo deputado Rodrigo Maia. Por sua vez, a presidência da Câmara dos Deputados, neste período, foi exercida pelo deputado conhecido como:

- (A) Sivuca.
- (B) Tiririca.
- (C) Muvuca.
- (D) Fufuca.
- (E) Cafunga.

20) Para otimizar a gestão da saúde pública no Paraná, a Secretaria de Estado da Saúde possui regionais em diversos municípios. O município de Apucarana, está localizado na regional número:

- (A) 21.
- (B) 22.
- (C) 17.
- (D) 15.
- (E) 16.

21) De acordo com a 7ª Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial, podemos afirmar:

- (A) A Pré Hipertensão caracteriza-se pela presença de PAS entre 121 e 139 e/ou PAD entre 81 e 89 mmHg.
- (B) A Pré Hipertensão caracteriza-se pela presença de PAS entre 111 e 129 e/ou PAD entre 71 e 79 mmHg.
- (C) A Pré Hipertensão caracteriza-se pela presença de PAS entre 111 e 139 e/ou PAD entre 71 e 79 mmHg.
- (D) Considera-se normotensão quando as medidas de consultório são $\leq 130/90$ mmHg e as medidas fora dele (MAPA ou MRPA).
- (E) Considera-se normotensão quando as medidas de consultório são $\leq 140/90$ mmHg e as medidas fora dele (MAPA ou MRPA).

22) A transfusão de sangue e hemocomponentes consiste em um procedimento que se inicia na doação de sangue e se finaliza com o acompanhamento do paciente após o procedimento transfusional. A indicação, prescrição e o ato transfusional são procedimentos exclusivos dos médicos. Sobre a transfusão de sangue, NÃO podemos afirmar:

- (A) A transfusão classificada como “não urgente” refere-se a uma transfusão a ser realizada dentro de 24 horas.
- (B) A transfusão classificada como “urgente” refere-se a uma transfusão a ser realizada dentro de 3 horas.
- (C) A transfusão classificada como “de extrema urgência” refere-se àquelas quando o atraso da transfusão pode acarretar risco para a vida do paciente.
- (D) Quando a indicação da transfusão é “de extrema urgência”, em que não é possível aguardar a realização dos testes pré-transfusoriais pelo risco do paciente evoluir para óbito, o médico solicitante deve assinar um termo de responsabilidade afirmando essa necessidade e concordando em realizar a transfusão sem os testes.
- (E) As transfusões devem ser realizadas preferencialmente no período diurno, e a utilização de equipo de transfusão com filtro

para reter partículas entre 170 e 200 micras ou maiores não é obrigatória.

23) Em relação à Imunização e às mudanças ocorridas no calendário vacinal, NÃO podemos afirmar:

- (A) A vacina BCG deve ser aplicada em dose única.
- (B) Uma segunda dose da vacina BCG está recomendada quando, após seis meses da primeira dose, não se observa cicatriz no local da aplicação.
- (C) Em comunicantes domiciliares de hanseníase, independente da forma clínica, uma segunda dose de BCG é indicada, com intervalo mínimo de seis meses após a 1ª dose.
- (D) Em recém-nascidos filhos de mãe que utilizaram imunossupressores na gestação pode estar indicado o adiamento da vacinação com BCG.
- (E) Crianças com peso de nascimento igual ou inferior a 2 Kg ou idade gestacional < 33 semanas devem receber, obrigatoriamente, uma dose a mais da vacina BCG.

24) A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) permanece como umas principais patologias pulmonares graves e de prognóstico complexo, com necessidade de diagnóstico e tratamento precoces. O Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) modificou algumas das estratégias desta patologia em 2017. Em relação às mudanças que ocorreram, NÃO podemos afirmar:

- (A) DPOC é uma doença comum, prevenível e tratável caracterizada por sintomas respiratórios persistentes e limitação ao fluxo aéreo, que é devido a alterações nas vias aéreas e nos alvéolos, causadas por exposições significativas a partículas e gases nocivos.
- (B) A espirometria pós-broncodilatador é necessária para o diagnóstico e classificação da DPOC.
- (C) A espirometria se mantém como um ponto importante no prognóstico e tratamento não-farmacológico.
- (D) A função pulmonar foi separada das classificações clínicas e associada ao diagnóstico e prognóstico. Os grupos ABCD agora se baseiam nos sintomas do paciente e no histórico de exacerbações.
- (E) Os objetivos do tratamento da DPOC se mantiveram os mesmos.

25) De acordo com a Lei 8080/90, um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos é denominado como:

- (A) Vigilância Epidemiológica.
- (B) Saúde do Trabalhador.
- (C) Vigilância Sanitária.
- (D) Vigilância Farmacêutica.
- (E) Assistência Terapêutica Integral.

26) Paciente 54 anos, masculino, previamente hipertenso, é atendido em consulta de rotina. Nega queixas e refere estar administrando os anti-hipertensivos da forma orientada. Exame clínico evidenciou pressão arterial (PA) no momento de 170x104mmHg. Assinale abaixo a alternativa que inclui a classificação deste valor de PA encontrado de acordo a 7ª Diretriz de Hipertensão Arterial:

- (A) Hipertensão Arterial Sistólica Isolada.
- (B) Pré Hipertensão.
- (C) Hipertensão Estágio 1.
- (D) Hipertensão Estágio 2.
- (E) Hipertensão Estágio 3.

27) De acordo com a Lei 8080/90, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde - SUS, são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios, EXCETO:

- (A) I - universalidade de acesso aos serviços de saúde somente nos níveis básicos de assistência.
- (B) II - integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
- (C) III - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (D) IV - igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- (E) V - direito à informação, às pessoas

assistidas, sobre sua saúde.

28) A dengue continua sendo uma doença de grande importância para a saúde pública e vários estudos foram realizados buscando a produção de uma vacina para esta patologia. A vacina dengue foi então recentemente licenciada em nosso país e já se encontra disponível para uso. Sobre esta vacina NÃO podemos afirmar:

- (A) A vacina foi licenciada no esquema de três doses (0,6 e 12 meses).
- (B) A vacina está recomendada rotineiramente para crianças e adolescentes a partir de 9 anos.
- (C) A vacina está recomendada até no máximo 60 anos de idade.
- (D) Está contraindicada para gestantes, mulheres que amamentam e portadores de imunodeficiências.
- (E) A vacina não deve ser administrada simultaneamente com outras vacinas do calendário.

29) De acordo com a Lei 8142/90, o Sistema Único de Saúde (SUS), contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: I - a Conferência de Saúde; e II - o Conselho de Saúde. Sobre as Conferências de Saúde podemos afirmar, EXCETO:

- (A) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos.
- (B) A Conferência de Saúde contará com a representação dos vários segmentos sociais.
- (C) A Conferência de Saúde se reunirá para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- (D) A Conferência de Saúde pode ser convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- (E) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação na Conferência de Saúde.

30) Na interpretação do Eletrocardiograma (ECG) avaliamos o coração dividido em dois segmentos: primeiro os átrios representados pela onda P e em seguida os ventrículos pelo complexo QRS-T. Sobre a análise de um eletrocardiograma NÃO podemos afirmar:

- (A) A duração de onda P é de aproximadamente entre 0,06 – 0,11 segundos.
- (B) A duração de QRS é de aproximadamente entre 0,05 – 0,10 segundos.
- (C) Um QRS alargado é diagnosticado na literatura quando ultrapassa a duração de 0,12s.
- (D) A duração do intervalo PR é de 0,08-0,12 segundos.
- (E) Um intervalo QT está dentro dos limites normais quando entre 0,36 a 0,44 segundos.

31) Algumas Portarias dispõe sobre mudanças em Decretos, Leis e Portarias anteriores, buscando otimizar e organizar o Sistema Único de Saúde. Assinale abaixo a Portaria que Altera a Portaria nº 648/GM/MS, de 28 de março de 2006, na parte que dispõe sobre a carga horária dos profissionais médicos que compõem as Equipes de Saúde da Família(ESF) e na parte que dispõe sobre a suspensão do Piso de Atenção Básica (PAB Variável):

- (A) Portaria GM/SM número 2.027 de 25 de agosto de 2011.
- (B) Portaria GM 2488 de 21 de Outubro de 2011.
- (C) Decreto número 7508 de 28 de junho de 2011.
- (D) Decreto número 4488 de 10 de janeiro de 2011.
- (E) Portaria GM 4488 de 28 de junho de 2011.

32) As urgências em oftalmologia são importantes causas de morbidade na população. Geralmente o paciente chega ao oftalmologista após ser avaliado por um médico não-especialista em oftalmologia. Portanto, o médico clínico geral, plantonista de pronto-socorro e o próprio oftalmologista deverão reconhecer os tipos de traumas e assim instituir o tratamento adequado diante de cada situação. Assinale abaixo o tipo de trauma ocular mais frequente:

- (A) Trauma térmico.
- (B) Contusão.
- (C) Corpo estranho superficial.
- (D) Trauma químico.
- (E) Trauma perfurante.

33) Em relação à vacina Pneumocócica Conjugada e às mudanças que ocorreram no Programa Nacional de Imunização (PNI), podemos afirmar:

- (A) A Vacina Pneumocócica Conjugada está indicada para todas as crianças até 4 anos de idade.
- (B) O PNI utiliza a vacina pneumocócica conjugada 7-valente.
- (C) O PNI alterou em 2016 o esquema para três doses, administradas aos 2, 4 e 6 meses de idade, não sendo mais duas doses, com 2 e 4 meses.
- (D) Foi mantido o reforço da vacina aos 12 meses, podendo ser aplicada até os 4 anos e 11 meses de idade.
- (E) Crianças com risco aumentado para doença pneumocócica invasiva devem receber também, a partir de 2 anos de idade, a vacina polissacarídica 10-valente.

34) A abordagem terapêutica da Pressão Arterial (PA) elevada inclui medidas não medicamentosas e o uso de fármacos anti-hipertensivos, a fim de reduzir a PA, proteger órgãos-alvo, prevenir desfechos cardiovasculares e renais. Diretrizes internacionais recentes têm preconizado metas pressóricas mais conservadoras para idosos e aqueles com alto risco cardiovascular (CV), incluindo diabéticos, principalmente pela falta de evidências que suportem recomendações em diferentes perfis de pacientes. Sobre as metas pressóricas atualmente recomendadas NÃO podemos afirmar:

- (A) Para hipertensos idosos ≥ 80 anos, não há evidência de benefícios proporcionados por cifras < 150 mmHg, além de aumentar a possibilidade de efeitos adversos.
- (B) Hipertensos com PA estágios 1 e 2 com risco cardiovascular alto deverão ter como meta pressórica a PA $< 130/80$ mmHg.
- (C) Para pacientes com doenças coronarianas, a PA não deve ficar $< 120/70$ mmHg, particularmente com a diastólica abaixo de 60 mmHg pelo risco de hipoperfusão coronariana, lesão miocárdica e eventos cardiovasculares.
- (D) Hipertensos com PA no estágio 3, embora de alto risco cardiovascular deverão ter como meta pressórica a PA $< 140/90$ mmHg, pois não há evidências científicas que suportem reduções mais intensas da PA.
- (E) As metas de PA em idosos devem ser

definidas da mesma forma que para os demais adultos, recomendando-se, no entanto, que a redução da PA seja feita de forma cautelosa e considerando-se a presença de comorbidades e de uso de múltiplos medicamentos.

35) De acordo com a Lei Orgânica 8080/90 e as ações do Sistema Único de Saúde podemos afirmar, EXCETO:

- (A) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
- (B) As Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (Conasems) são reconhecidos como entidades representativas dos entes estaduais e municipais para tratar de matérias referentes à saúde e declarados de utilidade pública e de relevante função social, na forma do regulamento.
- (D) O Conass e o Conasems receberão recursos do orçamento geral da União por meio do Fundo Nacional de Saúde, para auxiliar no custeio de suas despesas institucionais, podendo ainda celebrar convênios com a União.
- (E) Os Conselhos Nacionais de Secretários de Saúde (Conass) são reconhecidos como entidades que representam os entes municipais, no âmbito estadual, para tratar de matérias referentes à saúde, desde que vinculados institucionalmente ao Conasems, na forma que dispuserem seus estatutos.

36) São considerados itens necessários à implantação das Equipes de Saúde da Família (ESF), EXCETO:

- (A) Número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) suficiente para cobrir 100% (cem por cento) da população cadastrada, com um máximo de 900 pessoas por ACS e de 14 (doze) ACS por ESF.
- (B) Equipe multiprofissional formada por, no mínimo, um médico, um enfermeiro, um auxiliar ou técnico de enfermagem e ACS, com carga populacional máxima de 4.000 (quatro mil) habitantes por ESF e média recomendada de 3.000 (três mil) habitantes.
- (C) Carga horária de 40 (quarenta) horas

semanais para os profissionais de saúde, à exceção dos profissionais médicos.

(D) Existência e manutenção regular de estoque dos insumos necessários para o funcionamento da UBS.

(E) Equipamentos e materiais adequados ao elenco de ações programadas, de forma a garantir a efetividade da Atenção Básica à saúde.

37) Datam de quase um século as primeiras comunicações científicas que relacionaram as helmintíases intestinais com prejuízo no desenvolvimento e na eficiência das funções cognitivas na infância, além de sintomas respiratórios associados. São vários os helmintos que apresentam ciclo pulmonar, EXCETO:

- (A) Enterobius vermicularis.
- (B) Toxocara canis.
- (C) Ascaris lumbricoides.
- (D) Ancylostoma duodenale.
- (E) Strongyloides stercoralis.

38) A infecção de trato urinário (ITU) constitui uma das infecções bacterianas mais frequentes em Pediatria. É, provavelmente, a infecção bacteriana mais prevalente no lactente, muitas vezes tendo a febre como principal sintoma. São antibióticos utilizados no tratamento parenteral hospitalar da ITU, EXCETO:

- (A) Ceftriaxone.
- (B) Gentamicina.
- (C) Ceftazidima.
- (D) Amicacina.
- (E) Cefalexina.

39) Sobre as características do Conselho de Saúde, instância definida pelas Leis Orgânicas 8080/90 e 8142/90, NÃO podemos afirmar:

- (A) O Conselho de Saúde agirá em caráter permanente e deliberativo.
- (B) O Conselho de Saúde será um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- (C) Atuará na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
- (D) As decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído no

governo federal e pelo poder executivo.

(E) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

40) Em relação à vacinação para Rotavírus existem duas vacinas licenciadas atualmente, a monovalente e a pentavalente. Em relação à esta vacina e aos seus esquemas de aplicação atualmente orientados, NÃO podemos afirmar:

(A) A vacina monovalente incluída no PNI é indicada em duas doses, seguindo os limites de faixa etária.

(B) Para a monovalente a 1ª dose deverá ser aos 2 meses (limites de 1 mês e 15 dias até, no máximo, 3 meses e 15 dias) e a 2ª dose aos 4 meses (limites de 3 meses e 15 dias até no máximo 7 meses e 29 dias).

(C) A vacina pentavalente, disponível na rede privada, é recomendada em três doses, aos 2, 4 e 6 meses.

(D) A 1ª dose da polivalente deverá ser administrada no máximo até 3 meses e 15 dias e a 3ª dose deverá ser administrada até 7 meses e 29 dias. O intervalo mínimo entre as doses da polivalente é de cinco semanas.

(E) Se a criança regurgitar, cuspir ou vomitar durante a administração da vacina ou depois dela, a dose não deve ser repetida.